

FAX 029-221-7173

会議室利用申込書

茨城県労働福祉会館【(一財)茨城県労働者福祉基金協会】 殿

申 込 日		年 月 日		備考	
申込団体	所在地				
	団体名				
	申込者				
	電話番号	()	—		
	FAX番号	()	—		
利用内容	年月日	年 月 日 ()			
	時間	時 分 ~ 時 分			
	目的			集会名等	
	会議室	大会議室	小会議室()	第3会議室	○で囲む
	予定員数	人予定			
	機の配置	□の字型	学校型	その他()	
	その他			持ち込み設備等	

■ご利用にあたって

- ご利用時間には準備・片付けも含まれます。ご利用時間はお守りください。
- 会議室は禁煙です。所定の場所での喫煙をお願いいたします。
- ホール・会議室等での貼り紙(画鋏・セテ-プ・ガムテープなど)装飾はお断りします。
- 指定場所以外には立ち入らないでください。
- 来客用駐車場は8台分です。お車でのご来館はお控えください。
会館の月ぎめ契約駐車場(「契約車」表示個所)への駐車はご遠慮ください。
- ご利用前・ご利用後には、会館事務室(1階)に必ずお寄りください。

- 上記申込について承諾し、第【 】会議室をご用意いたします。
 上記申込について謝絶いたします。

年 月 日 (一財)茨城県労働者福祉基金協会 ⑩